



**Міністерство охорони
здоров'я України**

Ministry of Health of Ukraine



**Національна академія
медичних наук України**

National Academy of Medical
Sciences of Ukraine



**Національна медична академія
післядипломної освіти ім. П. Л. Шупика**

P.L. Shupyk National Medical Academy
of Postgraduate Education

17–19 квітня • 2019 • April 17–19

VIII МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС
**«Впровадження сучасних досягнень медичної науки
у практику охорони здоров'я України»**



VIII INTERNATIONAL MEDICAL CONGRESS
**"Introduction of Modern Achievements of Medical Science
into Healthcare Practice in Ukraine"**

МАТЕРІАЛИ КОНГРЕСУ
CONGRESS PROCEEDINGS

Україна, Київ
Міжнародний Виставковий Центр
Броварський пр-т, 15



Ukraine, Kyiv
International Exhibition Centre
15 Brovarskoy Ave.

ДОПОВНЕННЯ ДО РОЗДІЛУ «ТЕРАПІЯ»

ПРОБЛЕМНІ АСПЕКТИ ПСИХОПРОФІЛАКТИКИ ТА ПСИХОКОРЕКЦІЇ СИНДРОМУ ДЕФІЦИТУ УВАГИ І ГІПЕРАКТИВНОСТІ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ТА МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ

Пилипенко Н.Г.

ДНУ «Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини» Державного управління справами, м. Київ

Мета. Окреслити основні сучасні проблеми психопрофілактики та психокорекції СДУГ у дітей дошкільного та молодшого шкільного віку.

Матеріали та методи. У роботі використано матеріали психологічних досліджень, присвячених вивченню сучасного стану проблеми психопрофілактики та психокорекції СДУГ у дітей дошкільного та молодшого шкільного віку. Методи дослідження – інформаційно-аналітичний.

Результати та обговорення. СДУГ – неврологічно-поведінковий синдром розладу розвитку, що починається в дитячому віці. Проявляється такими симптомами, як труднощі концентрації уваги, гіперактивність і погано керована імпульсивність. Серед сучасних підходів до психопрофілактики та психокорекції СДУГ у дітей дошкільного та молодшого шкільного віку найбільш ефективним виступає мультимодальний підхід, що охоплює комплекс методик, основними напрямками якого виступають: психокорекція; підвищення психологічної компетентності педагогів при взаємодії з дітьми з СДУГ; психологічний супровід батьків та дитячо-батьківських стосунків; психотерапія (поведінкова, сімейна, індивідуальна і групова психотерапія для дитини та батьків); рухова активність; релаксаційні методики; виключення з раціону дитини певних продуктів харчування; медикаментозна терапія, до якої вдаються у випадку неефективності вищезазначених методик, якщо дитина дезадаптована, зазнає великих труднощів у навчанні, спілкуванні з однолітками.

Висновки. Аналіз поставленої проблеми засвідчив, що на сьогоднішній день успішна реалізація мультимодального підходу до психопрофілактики та психокорекції СДУГ у дітей дошкільного та молодшого шкільного віку потребує побудови системної програми консолідації зусиль батьків дитини з СДУГ, педіатра, психолога, педагога, дитячого невролога та психіатра.

НЕТРАДИЦИОННЫЕ МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У КРЫС С ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Айдарова А.С., Ломакин И.И., Мамонтов В.В.

Институт проблем криобиологии и криомедицины НАН Украины, г. Харьков

Неконтролируемая артериальная гипертензия (АГ) является одним из самых значимых факторов риска развития когнитивных расстройств (в том числе и тяжелых – деменции). Крысы линии SHR с генетически детерминированной АГ могут служить адекватной моделью изучения АГ и неврологическо-поведенческих расстройств развития.

Цель. Изучить влияние криоконсервированных клеток кордовой крови (кКК) на когнитивные функции у крыс SHR.

Материалы и методы. Объект – 12-месячные крысы SHR, которым вводили кКК человека (5x108/1 кг). Контроль – беспородные нормотензивные белые крысы. В работе использован «водный лабиринт Морриса» (ВЛМ) как основной тест для изучения пространственного обучения и памяти. Через 30 суток после введения кКК регистрировали время, которое требовалось крысе для достижения платформы.

Результаты и обсуждение. В отличие от контроля, время достижения платформы в ВЛМ у крыс SHR было значимо большим, что свидетельствует о роли хронической АГ в развитии нарушений в пространственной ориентации и долговременной памяти. Введение кКК крысам SHR способствовало улучшению когнитивных функций, о чем свидетельствовало уменьшение времени нахождения платформы в ВЛМ на 15% в первой попытке. Количество попыток, которое предоставлялось экспериментальному животному для нахождения платформы, имело обратную связь со временем ее нахождения. Так, на 7-ой попытке время нахождения скрытой платформы было на 10% меньше, чем в начале эксперимента.

Выводы. Подтверждена роль нейротрофических факторов кКК и стволовых клеток в активации адаптационно-компенсаторных реакций в головном мозге крыс, у которых хроническая АГ приводит к развитию системной сосудистой патологии и процессов преждевременного старения.

ФАРМАКОЕКОНОМІЧНЕ ПОРІВНЯННЯ ВАРТОСТІ НЕОАД'ЮВАНТНОЇ ГОРМОНО-ТА ХІМІОТЕРАПІЇ ЛЮМІНАЛЬНОГО HER2/NEU НЕГАТИВНОГО РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

Артеменко М.В., Бондаренко І.М., Завізіон В.Ф., Зайцева О.В.

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», м. Дніпро

Для неoad'ювантного (НА) лікування гормонозалежного (ГЗ) Her2/neu– раку молочної залози (PM3) II-III стадій застосовують гормонотерапію (ГТ) або поліхіміотерапію (ПХТ). Кінцеві результати НАГТ і НАПХТ є ідентичними. Методи мають різний спектр токсичності, справляють різний вплив на якість життя хворих, суттєво різняться за вартістю. ГТ проводять амбулаторно, ПХТ вимагає госпіталізації на 1-2 дні. НА лікування триває близько 4 міс. (6 курсів ПХТ або 4 – ГТ).

Мета. Порівняти вартість НАГТ і ПХТ ГЗ Her2/neu– PM3.

Матеріали та методи. Інформацію про вартість трудових та інших витрат надано КЗ «МБКЛ №4 ДОР». Для розрахунку витрат на ліки проаналізовано по 10 історій хвороби (режим TC) та амбулаторних карт хворих на ГЗ Her2/neu– PM3. Вартість ліків (екземестану) визначали за даними сайту <https://compendium.com.ua/prices/>.

Результати та обговорення. Вартість 1 ліжко-дня 2018 року складала 384,57 грн., амбулаторного прийому 1 хворого – 9,34 грн. Вартість ГТ залежить від репродуктивного статусу хворої. У менопаузному віці (МВ) застосували екземестан 5 мг на день, у репродуктивному віці (РВ) проводили оваріальну абляцію триптореліном 3,75 мг 1 раз на 28 днів. Для нівелювання кістково-суглобової токсичності застосовано золендронову кислоту одноразово 4 мг. Вартість 4 місяців лікування (4 візити до лікаря) у РВ – 14798,91 грн, у МВ – 7519,05 грн. Доцетаксел (С) із циклофосамідом (С) вводили 1 раз на 3 тижні. У середньому на курс Д – 140 мг, Ц – 1 г. Витрати на хіміопрепарати на 6 курсів – 48162,57 грн. Терапія супроводу та допоміжні засоби – 8036,23 грн. У цілому 6 курсів TC (2 дні госпіталізації) вартують 56967,94 грн. За наявності ускладнень сума збільшується. Витрати на лікування не залежать від репродуктивного статусу.

Висновки. Вартість НА ПХТ у жінок РВ є вищою за таку НА ГТ у 3,8 раза, в жінок МВ – у 7,6 раза.

INDIVIDUALIZED APPROACH IN TREATMENT OF BREAST CANCER DEPENDING ON IMMUNOHISTOCHEMICAL STATUS (IHC STATUS)

D. Avierin^{1,2}, B. Romanosky^{1,2}, M. Artemenko^{1,2}, V. Zavizion^{1,2}

¹State Establishment «Dnipropetrovsk Medical Academy» of Ministry of Health of Ukraine, Dnipro
²Dnipro City Clinical Multifield Hospital № 4, Dnipro

Usually, 4 main types of breast cancer (BC) are distinguished in women and men, based on the IHC status (Lum-A, Lum-B, Her2-neu+ and basal or so-called triple-negative (3-neg) type).

Purpose. This investigation is aimed at the detailed study of hormone-controlled tumor receptors and shows the essential role of androgen receptors (AR). The role of AR is increasingly recognized as a potential biological marker that allows controlling tumor progression in a group of patients with a 3-neg BC. In modern oncological practice, evaluating IHC status, it is worth paying the utmost attention to the AR.

Materials and methods. Analysis of case histories of patients with breast cancer from 2017 to 2018, selection of a random group of 70 cases, determination of types of IHC status and consideration of the use of GT in all selected patients. Based on the data obtained, determining the treatment tactics for patients of the chemotherapy department with acquired expression of AR.

Results. 70 case histories of patients undergoing neoadjuvant treatment with Lum-A 38 (54.3%), Lum-B 17 (24.3%), Her-2/neu 9 (12.9%), 3-neg 6 (8.5%) were selected. Males accounted for 4 cases (5.7%), 3 (4.3%) of them were Lum-A, 1 (1.4%) Lum-B and 0 (0%) were 3-neg. When the IHC status was re-evaluated, after hormonal treatment, EP was suppressed in 32 (45.7%) cases, PR was suppressed in 11 (15.7%) cases and Her2-neu in 13 (18.5%) cases. Instead, AR expression was observed in 32 (45.7%) cases. Based on basic studies, the prescription of bicalutamide was recommended for all these patients to reduce the metastatic potential associated with the expression of AR.

Conclusions. Based on the IHC study, evaluating estrogen, progesterone and androgen receptors, as well as Her-2/neu, Ki-67 and Cyclin-D1, can be used to devise hormonal therapy strategies for breast cancer in both women and men. By blocking all steroid stimulation of cancer cells, a stable positive dynamic up to remission can be achieved.

ТИРЕОИДНЫЙ СТАТУС НА ФОНЕ РАЗВИТИЯ СТРЕСС-ИНДУЦИРОВАННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ЖИВОТНЫХ

Бабийчук Л.В., Бабийчук В.Г., Чернявская Е.А.

Институт проблем криобиологии и криомедицины НАН Украины, г. Харьков

Цель. Оценить изменения тиреоидного статуса на фоне стресс-индуцированной артериальной гипертензии у молодых животных.

Материалы и методы. Животные – 6-месячные крысы-самцы: 1-я группа – контроль (n=7), 2-я группа – крысы с моделью артериальной гипертензии (АГ) (n=7). Моделирование – периодическое влияние раздражителей (свет, звук, электричество) до получения артериального давления (АД) – 161,98±5,47 мм рт. ст. при норме 99,72±3,57 мм рт. ст. Концентрации трийодтиронина (Т3) и тироксина (Т4) определяли методом твердофазного иммуноферментного анализа. Концентрацию Т3 определяли по калибровочному графику зависимости оптической плотности от содержания Т3 в калибровочных пробах.